Jena-ID:		_	ße Einschulung Einschulung ung Vorjahr
Name:		Vorname:	_
Geburtsname:		Geschlecht	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	Schü
PLZ/ Wohnort:		Bundesland:	Schülerdaten
Straße:		Landkreis:	en
Telefon:		Staatsangehörigkeit	
Krankenkasse:		versichert bei:	
□ EU-Bürger □ Asylbewerber/Flüchtling □ (Spät-) Aussiedler		<ul> <li>☐ Migrationshintergrund</li> <li>☐ besondere Sprachförderung Deutsch erforderlich</li> <li>☐ ausländischer Gastschüler</li> </ul>	nur auszufüllen bei Schülern nicht deutscher Herkunft (Migrationshintergrund)
Herkunftsland Familiensprache	☐ deutsch	in der BRD seit andere:	nd) <b>≇ ≅ </b>
		intwicklung Hören he Entwicklung Sehen Lernen	Unterrichtsangaben
Filegegrad (Bille Nachweisen	):		
Name, Vorname Sorgeberechtiger 1		Name, Vorname Sorgeberechtiger 2	
Name, Vorname Sorgeberechtiger 1  PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind		Name, Vorname Sorgeberechtiger 2  PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind	Sorge
			Sorgeberec
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind		PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind	Sorgeberechtigte
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind Straße/ Hausnummer, wenn abweichend v		PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind  Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind	Sorgeberechtigte
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind Straße/ Hausnummer, wenn abweichend v Telefonnummer privat		PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind  Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind  Telefonnummer privat	Sorgeberechtigte
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind Straße/ Hausnummer, wenn abweichend v Telefonnummer privat Telefonnummer mobil		PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind  Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind  Telefonnummer privat  Telefonnummer mobil  Telefonnummer dienstlich	
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind Straße/ Hausnummer, wenn abweichend v Telefonnummer privat Telefonnummer mobil Telefonnummer dienstlich Kindertagesstättenbesuch:	nein   ja, Name :	PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind  Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind  Telefonnummer privat  Telefonnummer mobil  Telefonnummer dienstlich  □ ja, wöchentlich: □ über 10 Stunden □ bis 10 Stunden	Sorgeberechtigte Sonstiges
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind Straße/ Hausnummer, wenn abweichend v Telefonnummer privat Telefonnummer mobil Telefonnummer dienstlich Kindertagesstättenbesuch: Hortplatz gewünscht: Umzug bis Einschlung geplan sonstige Wünsche: Einverständniserklärung	nein   ja, Name : nein   nein   ja, neue Adres	PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind  Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind  Telefonnummer privat  Telefonnummer mobil  Telefonnummer dienstlich  iga, wöchentlich: igber 10 Stunden ig bis 10 Stunden ig a sse:	Sonstiges
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind Straße/ Hausnummer, wenn abweichend v Telefonnummer privat Telefonnummer mobil Telefonnummer dienstlich Kindertagesstättenbesuch: Hortplatz gewünscht: Umzug bis Einschlung geplan sonstige Wünsche:  Einverständniserklärung Hiermit erlauben wir der Grun	nein   ja, Name : nein   nein   ja, neue Adres	PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind  Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind  Telefonnummer privat  Telefonnummer mobil  Telefonnummer dienstlich  ja, wöchentlich:	Sonstiges
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind Straße/ Hausnummer, wenn abweichend v Telefonnummer privat Telefonnummer mobil Telefonnummer dienstlich Kindertagesstättenbesuch: Hortplatz gewünscht: Umzug bis Einschlung geplan sonstige Wünsche: Einverständniserklärung Hiermit erlauben wir der Grun Auskünfte über unser Kind zu	nein   ja, Name : nein   nein   ja, neue Adres	PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind  Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind  Telefonnummer privat  Telefonnummer mobil  Telefonnummer dienstlich    ja, wöchentlich:   über 10 Stunden   bis 10 Stunden   see:   ja ssee:	Sonstiges
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind Straße/ Hausnummer, wenn abweichend v Telefonnummer privat Telefonnummer mobil Telefonnummer dienstlich Kindertagesstättenbesuch: Hortplatz gewünscht: Umzug bis Einschlung geplan sonstige Wünsche:  Einverständniserklärung Hiermit erlauben wir der Grun Auskünfte über unser Kind zu erleichtern und werden nicht a	nein   ja, Name : nein   nein   ja, neue Adres	PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind  Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind  Telefonnummer privat  Telefonnummer mobil  Telefonnummer dienstlich  Dia, wöchentlich: Dis 10 Stunden Dis 3 Stunden Sese:  Ten genannten Kindertagesstätte Kontakt aufzunehmen, um	Sonstiges
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind Straße/ Hausnummer, wenn abweichend v Telefonnummer privat Telefonnummer mobil Telefonnummer dienstlich Kindertagesstättenbesuch: Hortplatz gewünscht: Umzug bis Einschlung geplan sonstige Wünsche:  Einverständniserklärung Hiermit erlauben wir der Grun Auskünfte über unser Kind zu erleichtern und werden nicht a	nein   ja, Name : nein   nein   ja, neue Adres	PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind  Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind  Telefonnummer privat  Telefonnummer dienstlich  Telefonnummer dienstlich  Dia, wöchentlich: Dia ja, wöchentlich: Dia ja sse: Dia genannten Kindertagesstätte Kontakt aufzunehmen, um ienen ausschließlich dem Ziel, den Kindern den Schulstart zu  Unterschrift der Soreberechtigten	Sonstiges

personenbezogenen Daten im Rahmen der Neuanmeldung entnehmen Sie bitte dem beigefügten Informationsblatt "Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des

Sorgeberechtiger 1